

年 月 日

休職・復職・停職・退職・借受けの辞退届  
( 保育士修学資金 )

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

届出者 住所 〒 -

氏名 \_\_\_\_\_ 印 携帯電話等 \_\_\_\_\_

次のとおり届けます。

借 受 人 氏 名	借受人番号	第 号
貸 付 決 定 期 間	年 月 から	年 月 までの 月 間
届出事項内容 [発生年月日・期間]	届出事項 ( 番号に ) 1 休 職 [ 年 月 日 ~ 年 月 日 ] 2 復 職 [ 年 月 日 ] 3 停 職 [ 年 月 日 ~ 年 月 日 ] 4 退 職 [ 年 月 日 ] 5 借受け辞退届 [ 年 月 日 ]	
理 由		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

従事施設 所在地 〒 -

名称

代表者の職及び氏名

印